MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

FILING DATE

APPLICANT(S)

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					CLAIM	IS						
	AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER				AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.		NDMENT
1 2		-						51			IIVD.	DEI.	IND.	DEP
3		1				-		52						
4		. 7					ł	53 54		ļi				
5							İ	55						
6								56						
7 8								57						
9		7-4						58						·
10	1							59						
11								60 61	<u> </u>					
12								62						
13								63						
14		-/,-						64			·			
15 16		, 4			<u> </u>			65						
17		/ / 						66						
18		'/						67						
19								68 69						
20	•							70						
21		4						71						
22		-/,					· I	72					- 	
24			}				1	73						
25		-/ /					- 1	74						
26		74					ł	75 76						
27				-			ł	77						
28							t	78						
29		, /						79 .						
30 31		/						80						
32		, 					ŀ	81						
33		- , 					ŀ	82 83						
34		7					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	84						
35							Ī	85						
36							I	86		1			-	
37 38	 -						1	87						
39		, 4					ļ	88						
40		` 					ŀ	89 90	 -					
41							ł	91						
42							· • •	92						
43								93						
44		, / 					 	94						
46		' , 					- 1	95 96					<u> </u>	
47		7					ŀ	96						
48	1						ŀ	98						
49			$ \Box$					99				- 	-	
50 TOTAL IND.	10	E		 -			F	100						
	1 (i	<u>, </u>		4		4	<u> </u>	OTAL IND.		4		8		4
TOTAL DEP	41,7	64 A	Įs	42	10	***	F	TOTAL DEF	lë.	44		CEI CEI		(=
CLAIMS	514		[8				L	CLAIMS						
PTO - 1360 (F	REV. 11/04)								υ. <i>Ρ</i> ι	S. DEPARTA	TENT of CON	IMERCE		